附件

浙江省义务教育拓展性课程

网络课程申报表

**课程名称**

**开发单位**

**实施时间**

**负 责 人**

**通讯地址**

**联系电话**

**浙江省教育技术中心**

**2017年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课程名称** |  | **课时数** |  | **适用年级** |  |
| **课程类型** | □知识拓展 □兴趣特长 □实践活动  |
| **课程形式** | □教师培训 □课程学习 □教学资源  |
| **是否同意课程在网络平台宣传发布** | □同意 □不同意 |
| **一、课程负责人及主要成员情况（限填6名）** |
| 姓 名 | 工作单位 | 职务、职称 | 联系电话及邮箱 | 分工 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 课程组成员相关的教学、科研及数字化资源建设相关成果介绍：（200字左右） |
| **二、课程情况** |
| 1.课程设计与定位（500字以内） |
| 2.课程内容简介（500字以内） |
| 3.课程实施情况简介（500字以内） |
| **三、申报单位推荐意见** |
|  单位盖章：年   月   日 |